

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Пукане» комбинированного вида города Ядрин Чувашской Республики

СОГЛАСОВАНО
на Совете педагогов

Протокол от 25.08.2020 №1

Приказ МБДОУ «Детский сад «Пукане»
комбинированного вида города Ядрин
Чувашской Республики
от 04.09.2020 №92-осн

**Положение
об организации инклюзивного
образования
в МБДОУ Детский сад «Пукане»
комбинированного вида
г.Ядрин Чувашской Республики**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об инклюзивном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ «Детский сад «Пукане» комбинированного вида города Ядрин Чувашской Республики (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.07.2020 №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Уставом ДОУ.

1.2. В группах осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и ФГОС ДО с учётом особенностей психофизического развития и возможностей детей. 1.3. Инклюзивное образование для детей-инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – лиц с ОВЗ) направлено на персонализацию процесса обучения, на разработку индивидуальной образовательной программы, учитывающей особенности развития ребенка и ориентированной на личностное развитие и социальную адаптацию.

1.4. Для поступивших детей с ОВЗ в ДОУ будет организовано обучение по адаптированным основным образовательным программам.

1.5. Срок данного Положения не ограничен, действует до принятия нового.

1.6. Для организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ ДОУ:

1.6.1. реализует основные образовательные программы, обеспечивающие совместное обучение лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих нарушений развития; 1.6.2. организует проведение мероприятий по формированию благоприятного психологического климата для лиц с ОВЗ;

1.6.3. обеспечивает выполнение мероприятий по созданию равного доступа лицам с ОВЗ к обучению: оснащение специальным, в том числе учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием;

1.6.4. организует работу педагогов, обеспечивающих сопровождение образовательного процесса в рамках инклюзивного образования.

2. Цель и задачи инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья

2.1. Цель: создание необходимых условий для получения дошкольного образования лиц с ОВЗ.

2.2. Задачи:

2.2.1. разработка нормативной правовой базы, обеспечивающей введение инклюзивного образования в педагогическую практику в ДОУ;

2.2.2. создание системы ранней диагностики и выявления лиц с ОВЗ для обеспечения своевременной коррекционной помощи и выстраивания индивидуального образовательного маршрута ребенка;

2.2.3. формирование программы подготовки, переподготовки и развития педагогических кадров для работы с детьми-инвалидами, с ОВЗ в контексте инклюзивного образования;

2.2.4. проведение мероприятий по формированию благоприятного психологического климата для лиц с ОВЗ в ДОУ;

2.2.5. формирование толерантного сообщества детей, родителей, персонала и социального окружения;

2.2.6. создание безбарьерной образовательной среды.

2.3. Принципы инклюзивного образования лиц с ограниченными образования здоровья

2.3.1. Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.

2.3.2. Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

2.3.3. Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.

2.3.4. Принцип междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, музыкальный руководитель, старшая медсестра), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный маршрут, направленный на конкретного ребенка.

2.3.5. Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания. Включение в инклюзивное образование детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и по специальной педагогике.

2.3.6. Принцип партнерского взаимодействия с семьей. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

2.3.7. Принцип динамического развития образовательной модели детского сада. Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

3. Прием в дошкольное образовательное учреждение лиц с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Прием в ДОУ осуществляется по заявлению родителей (законных представителей).

3.2. Прием воспитанников осуществляется на основании следующих документов: копии свидетельства о рождении ребенка; паспорт одного из родителей (законных представителей);

справку или иной документ установленного образца, подтверждающий принадлежность к льготной категории; заявления о приеме ребенка в ДОУ; заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

3.3. Родители (законные представители) детей с ОВЗ для зачисления в ДОУ дополнительно предъявляют оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

3.4. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

3.5. Родители (законные представители) детей с ОВЗ, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законного представителя прав ребенка) и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русском языке.

3.6. Правовые и образовательные отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) детей с ОВЗ определяются договором, заключенным между ними, включающим в себя основные характеристики образования, в том числе вид, уровень и направленность образовательной программы дошкольного образования, форму обучения, срок освоения образовательной программы дошкольного образования.

Договор составляется в день обращения родителей (законных представителей) воспитанников в двух экземплярах, один из которых хранится в личном деле воспитанника, другой у родителей (законных представителей) воспитанников.

3.7. При приеме воспитанника в ДОУ заведующий обязан ознакомить родителей (законных представителей) воспитанников с:

Уставом ДОУ;

лицензией на осуществление образовательной деятельности; образовательными программами;

иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.8. При приеме лица с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в течение 3-х дней издается приказ.

3.9. После издания приказа о приеме воспитанника в ДОУ, оформляется личное дело, в котором хранятся:
заключение центральной психолого-медико-педагогической комиссии;
копия справки об инвалидности;
письменное заявление родителей (законных представителей) воспитанника;
заявление родителей (законных представителей) договор с родителями (законными представителями) воспитанника;
копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей) воспитанника;
копия свидетельства о рождении воспитанника;
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
согласие (отказ) на обработку персональных данных.
Личное дело воспитанника хранится в кабинете заведующего ДОУ.

3.10. Прием детей, впервые поступающих в ДОУ, осуществляется при наличии медицинского заключения.

4. Организация инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья

4.1. Главным условием включения в группу лиц с ОВЗ является готовность к посещению в режиме 10-часового пребывания в ДОУ.

4.2. В содержание работы инклюзивного образования входит:

4.2.1. осуществление развивающей деятельности (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т.д.);

4.2.2. социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников;

4.3. Построение инклюзивного образования в ДОУ выполняется следующим образом:

4.3.1. диагностика индивидуальных особенностей развития лиц с ОВЗ; 4.3.2. междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов лиц с ОВЗ, составление индивидуальной образовательной программы;

4.3.3. планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей лиц с ОВЗ

4.3.4. организация совместной жизнедеятельности детей в условиях ДОУ; 4.3.5. оценка эффективности инклюзивного образовательного процесса лиц с ОВЗ

4.4. Методическое обеспечение инклюзивного образования ориентировано на лиц с ОВЗ, обычно развивающихся дошкольников и детей, опережающих возрастные нормативы. Приоритет отдается развитию социально активной личности, что предполагает одновременно индивидуализацию процесса образования и его социальную направленность.

4.5. В ДОУ создание перспективных, календарно-тематических планов воспитателей и специалистов производится с учетом как основной образовательной программы, так и индивидуальной образовательной программы (далее – ИОП) лица с ОВЗ.

4.6. ИОП составляется по результатам первичной диагностики: педагогической, психологической, логопедической.

4.7. Воспитатели группы ДОУ проводят педагогическую диагностику, направленную на получение сведений о знаниях, умениях, навыках ребенка, которыми он располагает на данном возрастном этапе.

4.8. ИОП реализуется на основании согласия родителей (законных представителей) лица с ОВЗ (приложение 1).

5. Определение индивидуальной образовательной программы

5.1. Основная цель ИОП – построение образовательного процесса для лица с ОВЗ в соответствии с его реальными возможностями, исходя из особенностей его развития и образовательных потребностей.

5.2. ИОП – документ, определяющий специфику освоения содержания образовательного стандарта на основе индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, рекомендаций центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

5.3. ПМПк ДОУ:

5.3.1. планирует формы работы по реализации ИОП: индивидуальные, индивидуально-групповые, групповые, коллективные и другие;

5.3.2. определяет критерии эффективности реализации ИОП, описание мониторинга коррекционной работы;

5.3.3. проектирует необходимые структурные составляющие ИОП;

5.3.4. корректирует содержание ИОП, на основе результатов промежуточной диагностики.

5.4. ИОП разрабатывается с участием родителей (законных представителей) лица с ОВЗ.

5.5. При разработке ИОП участники образовательных отношений руководствуются требованиями ФГОС ДО, основываясь на совокупности образовательных областей, которые обеспечивает разностороннее развитие детей: коммуникативно-личностное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно-эстетическое развитие; физическое развитие.

5.6. ИОП разрабатывается на определенный ограниченный во времени период (учебный год, полугодие).

5.7. По окончании периода производится оценка достижений лица с ОВЗ: 5.7.1. динамика его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников;

5.7.2. анализ динамики и эффективности работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения;

5.7.3. по результатам всех заключений происходит корректировка ИОП.